別紙１

　　　 　年 月 日

社会福祉法人 新潟県共同募金

会　長　佐　藤　　明　 様

運営団体名

住 所 〒

電 話

代表者氏名

こども食堂応援プログラム事業完了報告書

　 先に助成決定を受けた事業が完了したので、下記のとおり報告します。

記

１ 助　成　額 　金　 　　　　　 円

２ 使　　　途

３ 事業完了年月日 　　 年 月 日

４ その他関係資料

1. 共同募金助成による収支精算書（別紙様式）
2. 領収書、レシートの写し
3. 購入した備品を活用している写真

※広報誌等で使用する場合があるため、顔が写っている場合は本人から使用許可を得るなど個人情報に留意願います。

1. その他参考となる資料

※こども食堂の開催案内・チラシや活動報告書があれば添付してください（PDF可）

別紙様式

共同募金助成による収支精算書

収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　　目 | 金　　　　　額（円） | 備　　　考 |
| 共 同 募 金 助 成 |  |  |
| その他の収入 |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 備　品　名 | 金　　　　　額（円） | 備　　　　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

　　　註１　収支が一致するように記入してください。

　　　註２　繰越金が出ないよう記入してください。

ありがとうメッセージ（寄付者に対する「ありがとう」のメッセージを記入してください。）